

- [4] Hong X K, Wang Z H. Application research of digitized chromatographic fingerprint spectrum to quality standard of Chinese drug [J]. *Chin Tradit Pat Med (中成药)*, 2001, 23(3): 157-159.
- [5] Ji L, Xu Z L, Pan J G, et al. GC-MS analysis of constituent of essential oils from stems of *Ephedra sinica* Stapf, *E. intermedia* Schreuk et C. A. Mey and *E. equisetina* Bge. [J]. *China J Chin Mater Med (中国中药杂志)*, 1997, 22(8): 489-492.
- [6] Xing J B, Li P, Zhang Z Y, et al. Comparison analysis on *Flos Loniceræ* different growing areas by GC-MS [J]. *Chin Tradit Herb Drugs (中草药)*, 2002, 33(9): 784-785.
- [7] Hong X K, Wang Z H, Li X. Identification on *Radix et Rhizoma Rhei* by HPLC-relative retain numerical value method [J]. *China J Chin Mater Med (中国中药杂志)*, 1993, 18(11): 650-652.
- [8] Zhang C, Wang Z H, Jin D Z. Comparative study on HPLC-FPS of Chinese red ginseng and Korean ginseng [J]. *Chin Tradit Pat Med (中成药)*, 2001, 23(3): 160-163.
- [9] Zhang Z J, Li Q, Wang W, et al. Study on fingerprints of *Radix Salviae Miltiorrhiza* and its Injection by HPLC-MS [J]. *Chin Tradit Herb Drugs (中草药)*, 2002, 33(12): 1074-1076.
- [10] Zhang H B, Tao Y, Hong X K, et al. Application of HPLC-MS to analysis of muscone [J]. *Chin Tradit Herb Drugs (中草药)*, 2002, 33(11): 970-973.
- [11] Wang G L, Dai Z, Lu J, et al. HPCE fingerprints on 11 species of plants for medicinal use of *Selaginella* [J]. *Chin Tradit Pat Med (中成药)*, 2002, 24(7): 489-491.
- [12] Zhou H T, Hu S L, Feng X F, et al. Contrast analysis of FTIR fingerprints of *Radix Paeoniae Rubra* from different areas [J]. *Chin Tradit Herb Drugs (中草药)*, 2002, 33(9): 834-837.
- [13] Cheng C G, Sun Y Z. Direct identification of *Corydalis yanhusuo* from its confusable varieties by FTIR [J]. *Chin Tradit Herb Drugs (中草药)*, 2002, 33(12): 1125-1128.
- [14] Q in H L, Zhang J X, Wang Z T, et al. A analysis of <sup>1</sup>H-NMR fingerprint in stem of *Dendrobium loddigesii* [J]. *China J Chin Mater Med (中国中药杂志)*, 2002, 27(12): 919-923.
- [15] Q in H L, Zhao T Z. Studies on the identification of traditional Chinese herbal medicines by <sup>1</sup>H-NMR [J]. *Acta Pharm Sin (药学报)*, 1999, 34(1): 58-62.
- [16] L ü Y, Zhang Q T, Wu N, et al. Studies on X-ray diffraction pattern of traditional Chinese medicinal materials [J]. *Acta Pharm Sin (药学报)*, 1997, 32(3): 193-198.
- [17] L ü Y, Zheng Q T, Zhang S, et al. X-ray diffraction fourier pattern analysis of the Chinese materia medica "Shannai" [J]. *Acta Pharm Sin (药学报)*, 1998, 33(8): 587-590.
- [18] Wu Y S, Wang S C, Li L Y, et al. Identification on root of *Paeonia lactiflora* by X-ray diffraction fourier patterns method [J]. *Chin Tradit Herb Drugs (中草药)*, 2002, 33(10): 939-941.
- [19] Xiao X H, Liu F Q, Yuan H L, et al. An outlook on the authentication of traditional Chinese drug (TCD) by DNA molecular markers [J]. *Chin Tradit Herb Drugs (中草药)*, 2000, 31(8): 561-564.
- [20] Li X B, Fush IM IH, Komatsu K, et al. Identification of DNA molecular marker in Chinese materia medica on PCR-basis [J]. *Chin Tradit Herb Drugs (中草药)*, 2002, 33(8): 760-762.
- [21] Liang Z T, Q in M J, Wang Z T, et al. Identification of *Burpleurum L.* plants by RAPD technology [J]. *Chin Tradit Herb Drugs (中草药)*, 2002, 33(12): 1117-1119.
- [22] Yang M H, Zhang D M, Liu J Q, et al. Fingerprint research on authentication of official and unofficial plants of *Rheum L.* by RAPD [J]. *Chin Tradit Herb Drugs (中草药)*, 2003, 34(6): 557-560.
- [23] Luo G A, Wang Y M, Cao J. The characteristic fingerprint of multidimensional and multi-data and its application [J]. *Chin Tradit Pat Med (中成药)*, 2000, 22(6): 395-397.

## 中药治疗抑郁症的临床研究进展

陈燕鸣\*

(天津市中医医院, 天津 300140)

抑郁症是一种严重危害身心健康的情感障碍性的精神疾病, 属中医郁证、不寐、脏躁等范畴。随着现代社会竞争日益激烈, 生活节奏不断加快, 人们的心理压力也不断加大, 因此抑郁症患病率有逐年增高趋势, 直接影响了患者的生活质量和工作效率。近年来对抑郁症的研究越来越受到重视, 尤其是中药对抑郁症的治疗更显优势。本文对中药治疗抑郁症的临床研究进展概述如下。

### 1 治疗方法

1.1 中药治疗: 陈建冲<sup>[1]</sup>用逍遥散加味柴胡 10 g、当归 10 g、白芍 10 g、茯苓 10 g、白术 10 g、香附 10 g、枳壳 10 g、陈皮 10 g、酸枣仁 10 g、柏子仁 10 g、远志 10 g、夜交藤 10 g、丹皮 10 g、山桅 10 g、黄芩 10 g 治疗难治性抑郁症 18 例, 随症加减。每日一剂, 30 d 一疗程。两个疗程后痊愈 5 例, 显效 4 例, 好转 4 例, 无效 5 例, 总有效率为 72.22%。认为中药是治疗难治性抑郁症的有效途径之一。王腾云<sup>[2]</sup>用丹桅逍遥汤加减治疗抑郁症 34 例。对照组 27 例, 用百忧解 20~40 mg 晨顿

服, 6 周为 1 个疗程。结果治疗组总有效率 85.29%, 对照组 81.48%。边王麟<sup>[3]</sup>用疏解温胆汤治疗抑郁症 36 例, 日一剂, 30 d 一疗程。结果治愈 23 例, 显效 8 例, 好转 3 例, 无效 2 例, 总有效率 94.4%。魏绪华等<sup>[4]</sup>认为《金匱要略》所描述百合病的症状与抑郁症有相似之处, 故自拟百合汤加味治疗抑郁症 85 例。药物组成: 百合 18 g、生地黄 20 g、知母 12 g、麦冬 10 g、五味子 10 g; 心肺阴虚者加合欢花 20 g、木香 6 g、生姜 3 g、夜交藤 20 g、红枣 6 枚; 肝郁阴虚者加青皮 10 g、陈皮 12 g、枳实 10 g、木香 6 g; 肺肾阴虚者加地骨皮 10 g、何首乌 10 g、炙鳖甲 16 g; 心肾不交者加川黄连 8 g、肉桂 10 g、生龙骨 20 g、煅牡蛎 20 g、阿胶 3 g; 痰热内扰者加瓜蒌 15 g、杏仁 4 g、枳实 10 g、陈皮 10 g、半夏 14 g、白茯苓 10 g、胆南星 14 g、黄芩 10 g、甘草 4 g。每日一剂, 分两次煎服, 同时予以心理疏导。治疗结果: 显效 34 例 (40.00%), 有效 39 例 (45.88%), 无效 12 例 (14.12%), 总有效率 85.8%。吕红艳<sup>[5]</sup>辩证论治抑郁症 53 例, 随机分为两组。治疗组 38 例, 采

\* 收稿日期: 2003-08-12

取中医辨证施治,分肝郁气滞型(14例)治以疏肝解郁、活血化瘀,给予柴胡疏肝散加减治疗;肝郁脾虚型(11例),治以疏肝解郁、健脾养血,给予逍遥散加味治疗;心脾两虚型(8例),治以益气健脾、养血安神,给予归脾汤加味治疗;肝肾阴虚型(5例),治以补益肝肾、养心安神,给予六味地黄汤加味治疗,疗程3个月。结果:治愈18例(47.37%);好转16例(42.11%),总有效率89.47%,无效4例(10.50%)。对照组15例,选择三环类抗抑郁药阿米替林或丙咪嗪100~200mg/d。结果治疗组较优于对照组( $P < 0.01$ ),且无明显副反应。表明中医辨证论治对抑郁症有良好的疗效。

1.2 中西医结合治疗:李福芝用自拟解郁汤、刺五加注射液合针刺治疗抑郁症20例。自拟解郁汤组成:柴胡12g、香附15g、枳壳10g、陈皮10g、郁金10g、竹茹15g、川芎10g、丹参30g、生龙骨30g、生牡蛎30g、酸枣仁15g、甘草6g。日一剂,30d为一疗程,观察2~3个疗程。5%葡萄糖注射液250mL或0.9%氯化钠注射液250mL,加刺五加注射液40mL静脉点滴,每日一次,15d为一疗程。针刺百会、人中、印堂、极泉,配内关、神门、涌泉。结果:痊愈12例,显效3例,好转3例,无效2例,痊愈率60%,总有效率为90%。郑淑英<sup>[6]</sup>自拟解郁醒神丸治疗抑郁性神经症。设对照组用多虑平50mg,2次/d或阿米替林50mg,2次/d,阿普唑仑片或氯硝安定片适量,维生素B120mg,2次/d。治疗组在对照组用药基础上服用解郁醒神丸,每日一剂,两组均以2个月为一个疗程。结果:治疗组40例中,痊愈12例(30%),显效17例(42.5%),好转9例(22.5%),总有效率95%。对照组58例中,痊愈16例(37.5%),显效25例(43.1%),好转14例(24.1%),无效3例(5.30%),总有效率94.7%。两组疗效无显著差异,但治疗组出现副反应者(6/40)明显低于对照组(14/58),差异显著( $P < 0.01$ )。且治疗组见效快,患者抑郁

症状改善明显。表明中西药联合使用治疗抑郁症显效率明显高于单纯西药治疗组。

## 2 结语

抑郁症一般认为是气机郁滞所引起的一类病症。由于情志所伤,使肝失疏泄,脾失运化,心神失养,主要以肝、脾、心受累以及气血失调而成。因此疏通气机是郁证总的治疗原则。临床多根据郁证病因、病机,结合患者临床证候特征进行中医辨证治疗。郁证初期多采用柴胡疏肝汤或逍遥散加温胆汤治疗,久病则用归脾汤、百合汤或六味地黄汤加减。难治性抑郁症,易复发且病程迁延,应酌情选用抗抑郁西药配合中药治疗效果更好。体现了中西医结合治疗抑郁症疗效快、副作用小、治愈力高、复发率低等优点,因而患者易于接受。如能适当配合心理疏导方法,使其自我放松,顺应自然,则效率更佳<sup>[6]</sup>。

## References:

- [1] Chen J C. 18 cases of treatment on Xiao Yao San to refractory depression [J]. *H eilongjiang J Tradit Chin Med* (黑龙江中医药), 2003, 13(1): 21.
- [2] Wang T Y. 34 cases of treatment on Danzhi Xiaoyao Decoction to depression [J]. *Chin J Integrated Tradit Clin West Med* (中国中西医结合杂志), 2001, 21(9): 710.
- [3] Bian W L. 36 cases of treatment on Shujie Wendan Decoction to depression [J]. *A nhui J Tradit Chin Clin* (安徽中医临床杂志), 2001, 13(5): 344.
- [4] Tang Q J, Wei X H. 85 cases of treatment on self-drafted Baihe Decoction to depression [J]. *J iangsu J Tradit Chin Med* (江苏中医药), 2002, 23(7): 25.
- [5] L ü H Y. Treatment based on differentiation of depression [J]. *Guangxi J Tradit Chin Med* (广西中医药), 2003, 25(2): 14.
- [6] Zheng S Y. 40 cases of treatment on self-drafted Jieyu Xingshen Wan to depression [J]. *Chin J Inf Tradit Chin Med* (中国中医药信息杂志), 2000, 7(8): 63.

# 浅谈中药质量

芦柏震, 何晓波, 章红燕\*

(浙江省肿瘤医院, 浙江 杭州 310022)

近年来汤药煎煮不规范, 中药饮片质量低劣严重阻碍和影响了中医药发展。随着科学技术进步, 人们生活水平提高, 对中药质量、汤药煎煮方法及中医中药临床疗效提出了更高要求。作为在医院从事基层中药工作的人员, 结合所接触到的实际情况, 从中药质量下降原因与改进方法等几方面, 谈一些个人的看法, 以供参考。

## 1 中药质量下降原因

1.1 来源不正确: 不常用小品种药材, 药农在采集时误采, 如同科植物黑蕊猕猴桃的根被当成猫人参采挖出售; 有的

为了谋利把价格低的品种冒充价格较高的品种, 如同科植物品种白苕冒充山慈菇出售。

1.2 为了谋利在某个环节人为掺假、掺杂: 如同科植物品种西洋参中掺入生晒参, 番红花中掺入甘油、染料、糖或细沙等。

1.3 产地不同质量优劣不同: 如垂盆草, 其有效成分为垂盆草苷, 随着海拔升高而降低, 上海产为0.17%, 浙江产为0.02%, 海拔上升到1680m时仅0.013%; 再如质优北葶苈子与质差南葶苈子混用, 不予区分。

1.4 盲目引种: 把野生品种引为家种而致质量下降, 性状